

ملاحظات اخلاقی در مرگ

نکات قابل توجه

- دور نگه داشتن پدیده مرگ از ذهن در طول زندگی آن را بصورت یک پدیده غیر طبیعی مطرح میکند
- تلقی بروز مرگ به عنوان یک شکست در علم پزشکی
- پذیرش مرگ زمانی امکان پذیر است که جایگاه آن به عنوان قسمتی از زندگی مشخص شود
- حمایت از خانواده داغدیده

خواسته های معقول فرد در حال احتضار

- من حق دارم درمان شوم جهت ادامه زندگی تا اینکه بمیرم
- من حق دارم توسط کسانی که میتوانند احساس امید واری را در من حفظ کنند مراقبت شوم
- من حق دارم در تصمیم گیری مربوط به مراقبت های پزشکی شرکت کنم
- من حق دارم انتظاراتی در مورد ادامه توجهات پزشکی و پرستاری داشته باشم



☐ من حق دارم تنها نمیرم

☐ من حق دارم از درد آزاد شوم

☐ من حق دارم به سوالاتم بدرستی پاسخ داده شود

☐ من حق دارم با آرامش و متانت بمیرم

☐ من حق دارم که بدنم را تطهیر نمایند و بعد از مرگ محترم
نگه داشته شوم

حقوق اخلاقی بیماران در حال احتضار

- بیمار در حال احتضار با دقت درمان شود
- بیمار در حال احتضار به حال خود گذاشته نشود
- به آرامش و راحتی او توجه و مراقبت های لازم به او داده شود

اصول اخلاقی در بیماران مشرف به مرگ

- توجه به اصل کیفیت حیات
- رنج و ناراحتی بیمار باید به حداقل رسانیده شود
- استفاده به بموقع از شیوه های متعارف و معمول برای نجات و درمان بیماران
-

تعاریف موجود در مرگ

- توقف غیر قابل برگشت تنفس
- توقف غیر قابل برگشت مغزی

پیوند عضو

نظریات مختلف در رابطه با پیوند عضو

- یک الودگی اخلاقی است (پیروان مذهب یهوه)
- اعضای موجود زنده تنها متعلق همان موجود است و نمی تواند به دیگری متعلق شود
- جایگزین کردن اعضای معیوب اشکالی ندارد
- برای پیوند عضو بایستی محدودیت هایی قائل شد

پیوند عضو در ایران

- انتقال عضو قبل از، از کار افتادن کامل عضو
- با توافق آگاهانه، آزادانه، و قطعی اهداکننده یا نزدیکترین خویشاوند او

آتانازی

- فعال: قتل بیمار با تجویز داروی کشنده
- غیر فعال: جدا کردن سیستم های حمایت زندگی با اجازه شخص برای مردن به طور طبیعی

مداخلات در مراقبت از بیمار رو به مرگ

□ کمک به مرگ آسان شخص همراه با حمایت از عزت نفس، احترام به وی

□ کمک به بیمار در گذراندن مراحل ۵ گانه مرگ
(۱-انکار ۲-خشم ۳-چانه زدن ۴-افسردگی